Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя/Заказчика о том, что он в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязан соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Пациента). Также Потребитель/Заказчик проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

До заключения договора Потребитель/Заказчик ознакомлен с прейскурантом Исполнителя, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на информационном стенде в регистратуре Клиники. Потребитель/Заказчик проинформирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

_____ _____ ____.____._____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОГОВОР №
на предоставление платных медицинских услуг

г. Симферополь «_____»_____20___г.

Общество с ограниченной ответственностью «МЕД-ПЛЮС», (юр. адрес: 295053, Россия, Республика Крым, г.о. Симферополь, г. Симферополь, ул. Воровского, д. 24А, адрес осуществления медицинской деятельности: 295053, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Воровского, д. 24а (пом. № 1-33), 295053, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Воровского, д. 24а, пом. 85; ОГРН 1209100004630, ИНН 9102263630), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01177-91/00357519 от 27.10.2020, срок действия – бессрочно, выданная Министерством здравоохранения Республики Крым (адрес органа, выдавшего лицензию: Республика Крым, г. Симферополь, пр. Кирова, 1, тел. +7 (3652) 62-12-71) на осуществление следующих видов работ (услуг): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; косметологии; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; пульмонологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; ревматологии; урологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Директор Янины Татьяны Юрьевна, действующего(-ей) на основании и в соответствии с Уставом, и

Гражданин(-ка)

_____
(фамилия, имя, отчество – полностью)

именуемый(-ая) в дальнейшем Потребитель (Пациент), а в случае, если Пациентом является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, Заказчик (Законный представитель), с другой стороны, представляющий интересы несовершеннолетнего/недееспособного гражданина - Потребителя (Пациента):
ФИО _____, дата рождения _____г., свидетельство о рождении (иной документ): серия _____ № _____, выдан: _____, дата выдачи: _____г., именуемый(-ая) в дальнейшем Потребитель (Пациент), с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Положения, предусмотренные в данной форме Договора на оказание платных медицинских услуг, распространяются на отношения, возникшие из ранее заключенных договоров с Потребителями/Заказчиками на оказание платных медицинских услуг.

1.2 По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя/Заказчика, принимает на себя обязательства оказать Потребителю/Заказчику медицинские услуги в соответствии лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить данные услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке.

1.3 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «МЕД-ПЛЮС» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4 Исполнитель по медицинским показаниям устанавливает порядок, характер, сроки и объём предоставляемых услуг, которые указывает в Плане лечения и/или иной медицинской документации.

1.5. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.6. Медицинские услуги предоставляются в полном объеме порядка и стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя/Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в большем объеме, чем предусмотрено стандартом медицинской помощи.

1.7. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.8. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, с указанием их стоимости определяется Сторонами в Плане лечения и/или иной медицинской документации, что является неотъемлемой частью настоящего Договора и имеет силу приблизительной сметы.

1.9. Потребитель/Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при медицинских заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;

- Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Правила предоставления платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, внутренние локальные акты, регулирующие порядок предоставления платных медицинских услуг Исполнителем, а также правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей в медицинской организации (правила поведения в медицинской организации);
- Иные сведения, по требованию Потребителя/Заказчика, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.10. Подписывая настоящий Договор, получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья Пациента, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, Потребитель/Заказчик дает свое согласие на предоставление платных медицинских услуг Пациенту, оговоренных в настоящем Договоре, а также на обработку персональных данных.

1.11. Срок оказания Услуг определяется лечащим врачом с момента записи Пациента на прием и зависит от состояния здоровья Пациента и графика работы врача и указывается в Плане лечения.

1.12. Время явки Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем/Заказчиком при каждом визите в Клинику. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

1.13. Стороны пришли к соглашению, что при каждом последующем, после заключения настоящего договора, обращении Заказчика и (или) Потребителя к Исполнителю, стороны будут руководствоваться условиями настоящего договора.

1.14. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Заказчику и (или) Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Потребителем/Заказчиком План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

2.2 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3 Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, методов оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, доводится до сведения Потребителя в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан», а также на стенде Исполнителя.

2.4 Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи (при наличии), клинические рекомендации, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг указаны на интернет-портале minzdrav.gov.ru.

2.5 Срок предоставления медицинских услуг, определяется датой и временем обращения Потребителя/Заказчика в медицинскую организацию. Сроки предоставления конкретных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, и согласовываются Потребителем/Заказчиком и Исполнителем в Плане лечения и/или иной медицинской документации.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг в срок, установленный в Договоре, а также иной документации (в том числе медицинской), качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

3.1.4. По требованию Заказчика и (или) Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; - информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); - информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; - другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

3.1.5. Предоставить Заказчику и (или) Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: - о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; - об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя/Заказчика.

3.1.9. Немедленно извещать Заказчика и (или) Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.10 Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.11. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.1.12. По окончании оказания медицинских услуг оформить и предоставить Заказчику и (или) Потребителю для подписания Акт оказанных услуг. В случае, если по каким-либо причинам Акт не был представлен непосредственно после оказания услуг, Исполнитель вправе направить акт Потребителю/Заказчику почтовым отправлением по адресу, указанному в разделе 8 данного договора.

3.2. Потребитель/Заказчик обязуется:

3.2.1. своевременно производить оплату медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) полную информацию и документы (копии документов), касающихся состояния здоровья Пациента, перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторов, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, План лечения, акт оказанных медицинских услуг, и иные документы, связанные с предоставлением услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять рекомендации, назначения медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору и сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, соблюдать правила поведения Пациентов и посетителей медицинской организации, действующие в клинике, соблюдать график визитов.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведённым Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. Соблюдать режим работы Исполнителя, правила поведения Пациентов и посетителей медицинской организации, размещённые на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном Потребителю/Заказчику для ознакомления.
3.2.7. Оплатить выполненную Исполнителем в полном объеме работу после ее принятия Потребителем/Заказчиком. С согласия Потребителя/Заказчика работа может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем частичной предоплаты.
3.3. Исполнитель имеет право:
3.3.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Пациентом рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.
3.3.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Заказчику и (или) Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.
3.4. Потребитель/Заказчик имеет право:
3.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.
3.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.
3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.
3.4.4. Представлять интересы Пациента при оказании платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством.
3.4.5. Подписать представленный Исполнителем Акт оказанных услуг. В случае несогласия с Актом, наличия претензий к качеству медицинских услуг и срокам их оказания, в течение 5 (пяти) календарных дней предоставить Исполнителю мотивированные письменные возражения относительно подписания акта. В случае, если Потребитель/Заказчик получил Акт, однако не подписал его и не предоставил письменных мотивированных возражений относительно подписания Акта в течение 5 (пяти) календарных дней с момента его получения, услуги считаются принятыми в полном объеме.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Стоимость услуг состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Потребителю (Пациенту) медицинских услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги, указывается в медицинской документации, с которой Исполнитель ознакомил Потребителя/Заказчика под роспись. Факт оказания услуги подтверждается записями лечащего врача в медицинской документации.

активная ссылка на Прейскурант, наведите камеру телефона.

4.2. Форма оплаты: Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя/Заказчика на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Срок оплаты: в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги.
4.3. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Пациенту услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя/Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем/Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.
4.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.
4.5. При неоплате Потребителем/Заказчиком стоимости оказанных услуг Пациенту без предварительного письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, **Потребитель/Заказчик оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Потребителя/Заказчика от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.**
4.6. В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного изменения Плана лечения, в результате чего, по согласованию с Потребителем/Заказчиком, подписывается новый План лечения, при этом общая стоимость лечения, с согласия Потребителя/Заказчика, может изменяться. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных Пациенту услуг.
4.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных ранее, они выполняются с согласия Потребителя/Заказчика с его дальнейшей оплатой в течение 1 дня с момента оказания.
4.8. Потребителю/Заказчику после оплаты медицинских услуг может быть выдан документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.
4.9. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Потребителя/Заказчика или Исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

5. Порядок и условия выдачи копии медицинской документации

5.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения Договора Исполнителем, Потребитель/Заказчик представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н.
5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель/Заказчик предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя (Пациента) дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.
5.3. В случае выбора способа получения Потребителем/Заказчиком запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.
5.4. Предоставление Потребителю/Заказчику копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем/Заказчиком.

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий договора

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
6.2. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Потребителю (Пациенту), Потребитель/Заказчик вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги.
6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем/Заказчиком неполной и (или) недостоверной информации о здоровье Пациента.
6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем/Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
6.5. Потребитель/Заказчик обязан возместить Исполнителю фактически произведенные расходы по оказанию услуги, если Исполнитель не смог или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя/Заказчика.
6.6. В случае получения консультаций, замены процедуры и других действий вне рамок обследования, и лечения по инициативе Потребителя/Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за конечный результат.
6.7. При обращении Потребителя/Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель/Заказчик даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества оказания медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом Стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон,

последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую Сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6.8. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Потребитель/Заказчик вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.9. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Потребитель/Заказчик обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения настоящего Договора.

6.10. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.11. Заказчик и (или) Потребитель несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Заказчика и (или) Потребителя. В этом случае Потребитель/Заказчик обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

7. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг. Способы направления обращений (жалоб)

7.1. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг устанавливаются Исполнителем по каждому виду медицинских услуг, предусмотренному лицензией на медицинскую деятельность, и размещаются на информационном стенде, сайте Исполнителя (при наличии), но в любом случае не могут превышать 30 (тридцать) рабочих дней с даты обращения Потребителя/Заказчика к Исполнителю за получением конкретного вида Услуг.

7.2. Если Потребитель/Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование исполнителем, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания услуги) либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой услуги), Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги) и потребовать полного возмещения убытков.

7.3. Потребитель/Заказчик подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что все обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться Потребителем/Заказчиком в письменном виде почтой России либо доставляться нарочно по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в настоящем Договоре. В целях сохранения врачебной тайны Стороны установили, что при отправке обращений (жалоб), связанных с исполнением настоящего Договора, электронная почта Сторонами не используется. Иные запросы, не являющиеся обращениями и/или жалобами, связанными с исполнением настоящего Договора, а также обращения (жалобы) в органы государственной власти направляются Потребителем/Заказчиком в порядке, в порядке, установленном законодательством РФ, действующим на момент отправки.

7.4. Обращение (жалоба) и/или претензия Потребителя/Заказчика считаются полученными Исполнителем: при доставке нарочным по указанному выше адресу – на дату вручения, указанную законным представителем Исполнителя на копии обращения (жалобы); при направлении почтой России – на дату, указанную в уведомлении о доставке (вручении), выданном почтовым отделением.

7.5. Сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие (при их наличии), предоставляются Потребителю/Заказчику в виде документа от производителя медицинского изделия в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения от Потребителя/Заказчика соответствующего обращения в порядке, установленном настоящим Договором.

8. Срок действия договора. Порядок изменения и прекращения договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует бессрочно или по временному согласованию Сторон.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному дополнительным письменным соглашением.

8.3. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями сторон, дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью договора.•

8.4. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

8.5. Настоящий Договор прекращается в случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя/Заказчика от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. При этом Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги и иные понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

9. Конфиденциальность

9.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

9.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за оказанием платных медицинских услуг Потребителю, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна) Потребителя.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий Договор заключается в экземплярах, соответствующих количеству Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

10.2. Отношения Сторон, не урегулированные этим Договором, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

10.3. Лица, которые подписали настоящий договор, утверждают друг другу и сообщают всем заинтересованным в том лицам, что: в момент заключения настоящего Договора они осознавали (и осознают) значение своих действий и могли (могут) руководить ими; понимают природу этой сделки, свои права и обязанности по договору; при заключении договора отсутствует какой-либо обман или другое сокрытие фактов, которые имели бы существенное значение и были заведомо скрыты ими; договор заключается ими в соответствии с действительной волей, без применения физического или психического давления; договор заключается на выгодных для сторон условиях и не является результатом влияния тяжелых для Участника обстоятельств; сделка совершается с намерением создания соответствующих правовых последствий (не является фиктивной); эта сделка не скрывает другую сделку (не является притворной).

10.4. Выдача Потребителю/Заказчику после исполнения договора Исполнителем медицинских документов, указанных в разделе 5 настоящего Договора, осуществляется нарочно, после направления обращения в свободной форме на имя Директора медицинской организации о выдаче медицинской документации (с указанием необходимой документации). Заявление подается лично или с помощью электронной почты: info@mc-liberty.ru. При направлении заявления по электронной почте прикладывается скан заявления либо электронный документ, подписанный электронной подписью. По обращению Потребителя/Заказчика медицинская организация выдает следующие документы: - копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); - справку об оплате медицинских услуг по установленной форме; - рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; - документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов; - копии медицинской документации.

10.5. Все уведомления, запросы, извещения, требования и иные сообщения по вопросам, связанным и вытекающим из настоящего Договора, должны быть совершены в письменной форме и могут быть доставлены посредством личного вручения под роспись Стороне Договора или его уполномоченному представителю, а также заказной корреспонденцией с описью вложения.

10.6. Все приложения и дополнительные соглашения, заключенные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.
10.7. В соответствии со ст. 160 ГК РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении настоящего Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Потребителя/Заказчика документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.
10.8. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья Пациента и характера течения заболевания.
10.9. В некоторых случаях даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Потребителем/Законным представителем результата не является свидетельством некачественной услуги.
10.10. Подписывая данный договор, Потребитель/Заказчик в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» дает свое согласие на обработку Исполнителем и его работниками своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты(при наличии), данные о состоянии здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Также Потребитель/Заказчик дает право Исполнителям и его работникам передавать персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, Пациента третьим лицам в интересах его обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 лет. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем/Заказчиком в письменном виде - заказным письмом.
10.11. Подписывая настоящий договор, Потребитель/Заказчик дает согласие на хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на **открытую видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.**
10.12. В случае изменения реквизитов, Сторона, изменившая реквизиты (адреса) обязуется уведомить другую Сторону в течении 3 (трех) рабочих дней для заключения дополнительного соглашения к данному договору.
10.13. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации. Срок хранения договора 5 лет.
10.14. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, досудебное урегулирование спора является обязательным. Обращения принимаются в письменной форме. Способы направления обращений: Почтой России по адресу 295053, РК, г. Симферополь, ул. Воровского 24а или на электронную почту info@mc-liberty.ru. В случае невозможности разрешения в претензионном порядке - в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством.

11. Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью «МЕД-ПЛЮС»
ИНН 9102263630
ОГРН 1209100004630

Юр. адрес: 295053, Россия, Республика Крым, г.о. Симферополь, г. Симферополь, ул. Воровского, д. 24А,
Адрес осуществления мед. деятельности: 295053, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Воровского, д. 24а (пом. № 1-33), 295053, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Воровского, д. 24а, пом. 85

Тел.: +7 978 204-03-03
e-mail: info@mc-liberty.ru
сайт https://mc-liberty.ru/ (https://mc-liberty.ru/)

р/с 40702810752000002152
к/с 30101810600000000602
БИК 046015602
в ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

р/с 40702810223170000522
к/с 30101810145250000411
БИК 044525411
в ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)

Подпись:

Директор
_____/ Т.Ю. Янина
М.П.

Потребитель/Заказчик

ФИО_____

Адрес регистрации:_____
_____

Адрес для направления почтовой корреспонденции: :_____

_____

Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность): серия: _____ номер:_____

Кем и когда выдан:_____
_____

Контактный телефон: _____

Подпись:

_____/_____
(ФИО) (подпись)